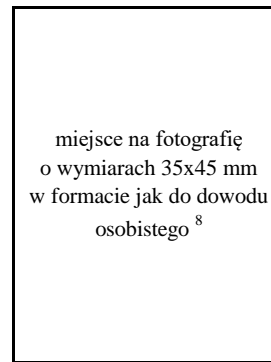


| |
|----------------------|
| WYPEŁNIA ORGAN |
| Numer wniosku: |
| Data wpływu wniosku: |



**Wniosek o wydanie:
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień
niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu
legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności ¹**

| | | | |
|--|-----------------------|---|-------------------------------|
| WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI | | | |
| 1. Nazwa organu: <p style="text-align: center;">Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Opatowie</p> | | | |
| DANE WNIOSKODAWCY ² | | | |
| 2. Imię | | 3. Nazwisko | |
| 4. Numer PESEL | | 5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności ³ | |
| 6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5 | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| 7. Miejscowość | | 8. Kod pocztowy | 9. Poczta |
| 10. Ulica | 11. Nr domu/Nr lokalu | 12. Numer telefonu ⁴ | 13. Adres e-mail ⁴ |
| ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania | | | |
| 14. Miejscowość | | 15. Kod pocztowy | 16. Poczta |
| 17. Ulica | 18. Nr domu/Nr lokalu | | |
| DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK ⁵ | | | |
| 19. Imię | | 20. Nazwisko | |
| 21. Numer PESEL | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| 22. Miejscowość | | 23. Kod pocztowy | 24. Poczta |
| 25. Ulica | 26. Nr domu/Nr lokalu | 27. Numer telefonu ⁴ | 28. Adres e-mail ⁴ |
| ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania | | | |
| 29. Miejscowość | | 30. Kod pocztowy | 31. Poczta |
| 32. Ulica | 33. Nr domu/Nr lokalu | | |

| DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU | | właściwe należy zaznaczyć "X" | |
|---|--|---|--|
| 34. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm | | 35. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 36. Powód ubiegania się o legitymację: | | | |
| 1) pierwsza legitymacja | | | |
| 2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej | | | |
| 3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia | | | |
| 4) zagubienie/utrata | | | |
| 5) uszkodzenie/zły stan techniczny | | | |
| 6) zmiana numeru PESEL | | | |
| 7) zmiana nazwiska | | | |
| 8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia | | | |
| 9) zmiana wizerunku | | | |
| 10) dopisanie stopnia niepełnosprawności | | | |
| 11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności | | | |
| 37. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy ⁶ | | 38. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji | |

OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X"

| | |
|--|--|
| 39. Oświadczam, że: | |
| 1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności ⁹ | |
| 5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności ⁹ | |
| 6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer): | |
| 7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę ⁷ : | |

| | |
|--------------|--|
| Imię: | Nazwisko: |
| Numer PESEL: | |
| | 40. (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |

II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI właściwe należy zaznaczyć "X"

| | |
|---|--|
| Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 41. Legitymację numer otrzymałem/otrzymałam | |

| | | |
|---|--|--|
| 42. Oświadczam, że: | | 43. |
| 1) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie ¹ do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 ¹⁰ | | |
| 2) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę ¹ nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 ¹⁰ | | <p style="text-align: center;">..... (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p> |

Wyjaśnienia:

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

³ W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

⁴ Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.

⁵ Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.

⁶ Należy dołączyć w przypadku składania wniosku pocztą lub przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem. Kserokopia powinna mieć zaczernione pola dotyczące imion rodziców oraz nazwiska rodowego.

⁷ Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.

⁸ Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiająca tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem, że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby.

⁹ **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**

¹⁰ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).